

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Rafaela Saldanha de Rosso
Nº da Carteira: 2.32.5252
Instituição: Colégio Adventista Alto Boqueirão - EIEFM



Data de Nascimento: 05/08/2014 **Nº da Guia:** 19919

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
14/08/2024	15:30:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Torção	Tornozelo Direito

Descrição
A aluna estava na aula de educação física e estava correndo e teve uma torção no tornozelo direito.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Luciani	(41) 3051-8600

Quem prestou primeiros socorros	Data
Leonardo	14/08/2024

Local de atendimento
Outro (Não Credenciado)

Observações
Foi aplicado gelol no local e comunicado ao responsável.

Ass.: _____

Leonardo de Assis Rosa

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br